



Servei de Menjador Escolar FULL DE SUGGERIMENTS O INCIDENCIES

Nom del pare, mare, tutor/a _____

DADES DE L'ALUMNE

Nom alumne/a _____

Curs _____ Grup _____ comensal _____

Data d'incidència _____

SUGGERIMENT O INCIDENCIA _____

Signatura del titular del compte

Santa Maria del Camí, a _____